

## CONVENTION SIMPLIFIEE DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

*En application des dispositions de la partie VI du Code du Travail portant organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de la formation tout au long de la vie.*

**ENTRE**  
**SPORT BRETAGNE**  
24 rue des Marettes BP 90243 35802 DINARD CEDEX  
*Groupement d'intérêt public (GIP)*  
N° de déclaration d'existence : 53 35 08853 35  
SIRET : 13001397200026  
Représenté par Marianne JAQUET, Directrice

**ET**  
Dénomination : .....  
Adresse : .....  
SIRET : .....  
Représenté par : .....  
Fonctions : .....  
Prise en charge par OPCO (nom à préciser) .....  
Té *adresse mail* .....

*IL A ETE CONVENU CE QUI SUIT :*

### ARTICLE 1 : OBJET DE LA CONVENTION

SPORT BRETAGNE assure l'organisation de l'action de formation suivante :

Intitulé de la formation : **CQP Animateur Mobilité de Vélo**  
Dates : **Du 02 mars au 03 juillet 2026**.....

Volume horaire : **185 heures en centre et 84 heures minimum en entreprise.**

Lieu : (A renseigner) .....

### ARTICLE 2 : EFFECTIF FORME

SPORT BRETAGNE accueillera la (les) personne(s) suivante(s) :

**NOM-Prénom :** .....  
.....  
.....

### ARTICLE 3 : DISPOSITIONS FINANCIERES

En contrepartie de cette action de formation, l'employeur s'acquittera des coûts suivants :

**Coût pédagogique : 3200 €**

*SPORT BRETAGNE n'est pas assujetti à la TVA, en vertu des articles 256B et 261-4-4 du CGI*

### ARTICLE 4 : MODALITES DE REGLEMENT

Le paiement sera dû à réception de(s) la facture(s), établie(s) à l'issue de la formation.

Modes de règlement : ➔ **Chèque bancaire** ou postal à l'ordre de l'agent comptable de *SPORT BRETAGNE*  
➔ **virement bancaire** : n° de compte T.P. Rennes 10071 35000 00001005272 33

### ARTICLE 5 : COUVERTURE EN CAS D'ACCIDENT DU TRAVAIL

Conformément au Contrat de Formation Professionnelle conclu entre les stagiaires et SPORT BRETAGNE, ceux-ci sont couverts en cas d'accident du travail ou de maladie professionnelle (art. L. 412.8 du Code de la Sécurité Sociale).

Fait en double exemplaire, à Dinard, le .....

Pour l'entreprise :  
(*nom et qualité du signataire, cachet et signature*)

Pour **SPORT BRETAGNE** :  
la directrice

**Marianne JAQUET**